

In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful



### Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects medical documents written by Algerian assistant professors, professors or any other health practicals and teachers from the same field.

Some articles are subject to the author's copyrights.

Our team does not own copyrights for some content we publish.

"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however, we are not able to contact all authors.

If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on: [facadm16@gmail.com](mailto:facadm16@gmail.com) to settle the situation.

All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.

Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.



# PERICARDITE CONSTRICTIVE

Dr KERMEZLI

# DEFINITION

- Résulte de la transformation fibreuse et/ou inflammatoire ,avec ou sans calcifications,des deux feuillets péricardiques;à l'origine d' **ADIASTOLIE**

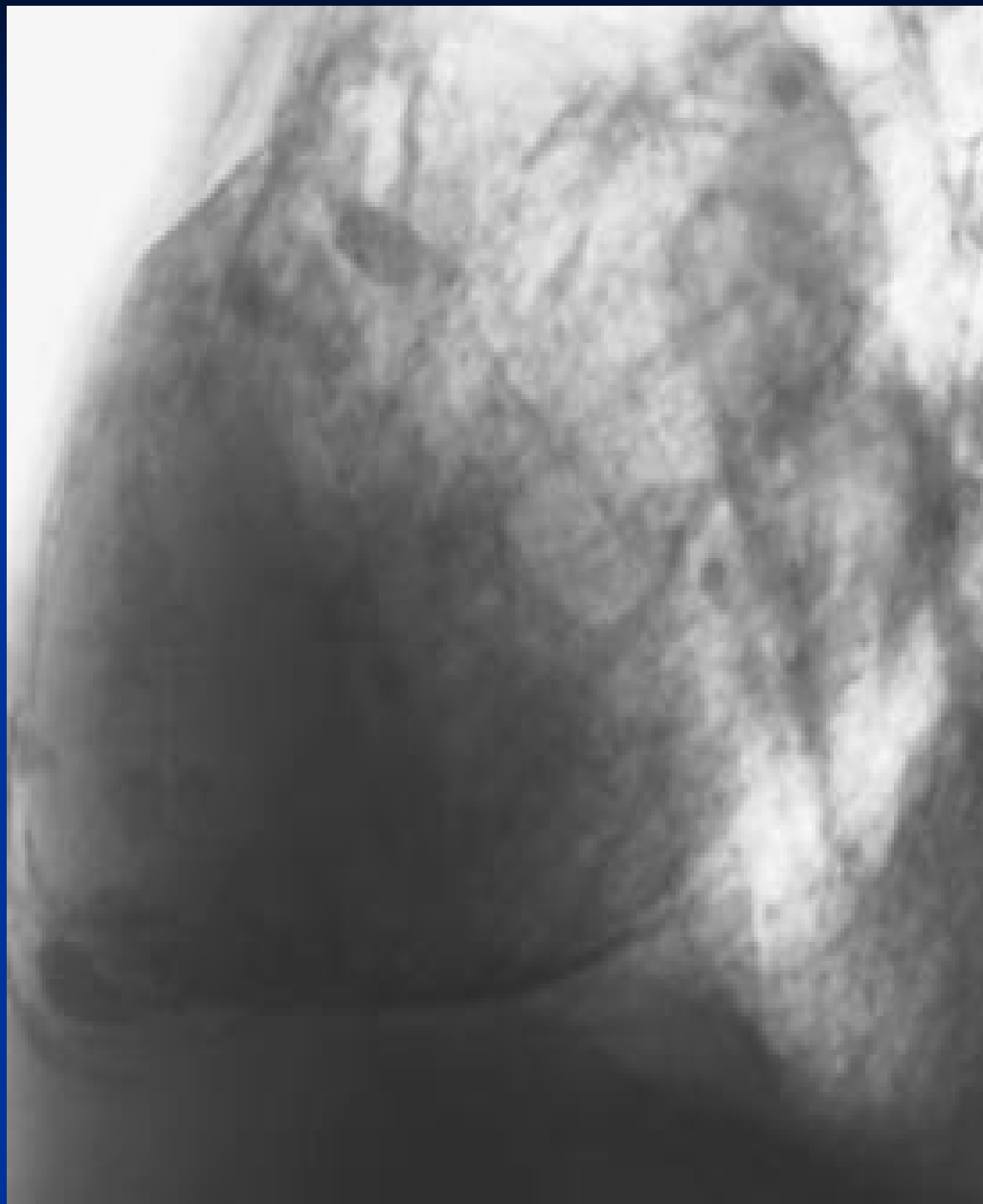
# DIAGNOSTIC

## ■ CLINIQUE

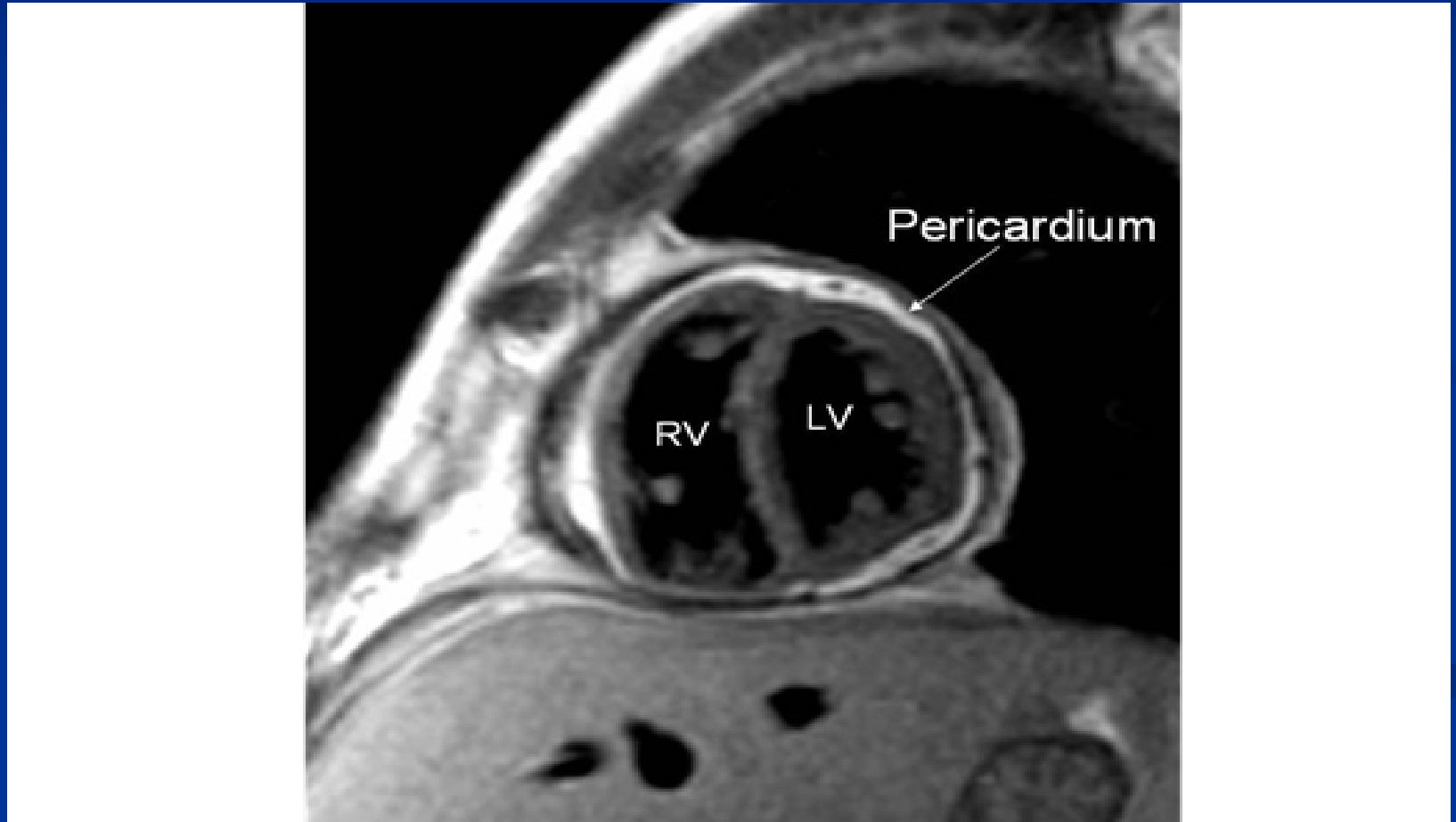
- SF:
  - dyspnée d'effort;quasi constante;
  - rarement ;asthénie ,hépatalgie d'effort
- SP: -signes d' IVD+++
  - pouls paradox de Kussmaul: rare
  - VIBRANCE PERICARDIQUE +++

# DIAGNOSTIC

- **ECG** : constamment modifié mais de façon non spécifique:
  - Anomalie diffuse de la repolarisation
  - Bas voltage QRS
  - ACFA ( 20% des cas)
- **RX THORAX** :
  - Volume cardiaque souvent normal
  - Calcifications ( face, profil ++)
  - Amplificateur de brillance: cœur peu mobile
- **ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER** : → SIGNES DE CONSTRICT++
- **TDM et IRM** :
  - Épaississement du péricarde, calcific , dilatat° des cavités droites....
- **CATHETERISME CARDIAQUE** : → Signes directs d'ADIASTOLIE
  - DIP-PLATEAU +++
  - Tendance à égalisation des pressions diastoliques depuis veines caves → cap pulm



# IRM cardiaque



# Courbe VD adiaastolie

## Dip-plateau





# DIAGNOSTIC DIFFERENTIEL

## ■ CIRRHOSE HEPATIQUE :

absence des turgescences des jugulaires, péricarde normal

## ■ CARDIOMYOPATHIES RESTRICTIVES :+++

reste difficile ( fréquence des OAP, péricarde Nle ...)

## ■ FIBROSE ENDOMYOCARDIQUE :

généralement péricarde normal

# ETIOLOGIE- EVOLUTION- TRAITEMENT

- ETIOLOGIES: ( voir péricardites aiguës)
- EVOLUTION : toujours sévère après plusieurs années en l'absence du trt chirurgical
- TRAITEMENT :
  - MEDICAL : Palliatif (ponction d'ascite et/ou pleurale , trt de l' IVD ....)
  - CHIRURGICAL :  
➔ **PERICARDECTOMIE** sous CEC

# PERICARDECTOMIE



# FIN